



भारतीय सूचना प्रौद्योगिकी, अभिकल्पना एवं विनिर्माण संस्थान, कांचीपुरम

INDIAN INSTITUTE OF INFORMATION TECHNOLOGY, DESIGN
AND MANUFACTURING KANCHEEPURAM

डीन(एस.आर.आई.सी.सी.ई.) कार्यालय Office of the Dean (SRICCE)

प्रतिपूर्ति प्रपत्र: प्रमुख अन्वेषक - परियोजना

REIMBURSEMENT FORM: PRINCIPAL INVESTIGATORS - PROJECT

भाग-ए / PART - A

पी.आई./सह पी.आई. द्वारा भरा जाना है TO BE FILLED BY P.I / CO-P.I

जमा करने की तारीख/Date of submission:

पी.आई./सह पी.आई. का नाम

Name of the P.I / Co-P.I :

परियोजना सं. व निधि एजेंसी

Project No. & Funding Agency :

उद्देश्य / Purpose

:

लेखा-शीर्ष के अंतर्गत प्रतिपूर्ति : उपभोज्य/आकस्मिकता/यात्रा/उपकरण/अन्य (उपयुक्त पर निशान लगाएँ)

Reimbursement under head : Consumable/Contingency/Travel/Equipment/Others(Tick appropriate)

प्रतिपूर्ति की जाने वाली राशि

Amount to be reimbursed : रुपए Rs. /-

ध्यान दें / Note :

संलग्न: कर चालान / नकद बिल / चालान

Encls : Tax Invoices / Cash Bills / Invoices

* (एक चालान / बिल में ₹25,000/- से अधिक नहीं)

* (Not to exceed Rs. 25,000/- in a single invoice / bill)

* (मेमो बिल और अनुमानित बिल स्वीकार नहीं किए जाएँगे)

* (No Memo bills & Estimate bills accepted)

* 2 महीने से पहले के बिल स्वीकार नहीं किए जाएँगे

* Bills dated before 2 months will not be accepted

पी.आई./सह पी.आई. के हस्ताक्षर

Signature of P.I / Co-P.I

भाग 'बी' PART `B`

(एस.आर.आई.सी.सी.ई. लेखा अनुभाग के उपयोग के लिए For use by SRICCE Accts)

एस.आर.आई.सी.सी.ई. लेखा अनुभाग

SRICCE Accts.